



REGISTRO CACERIA DE SUBSISTENCIA

USO EXCLUSIVO DEL ICF						
Zona/Región:	Oficina:	Código: CS	Registro N°:			
I. Datos del Solicitante						
Nombre:		Nacionalidad:		Tarjeta de Identidad N°:		
Dirección:						
Teléfono:		Celular:		Departamento:		
Ciudad:		Municipio:		Otro:		
II. Grupo de Fauna a Cazar						
Mamíferos <input type="checkbox"/>	Reptiles <input type="checkbox"/>	Aves <input type="checkbox"/>	Peces <input type="checkbox"/>	Otro:		
III. Especie (s) a Aprovechar						
Nombre Común	Nombre científico	Familia	CITES	UICN	Cantidad	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
Observación:					Total:	
Categorías UICN:	CR Críticamente Amenazado	EN En Peligro	VU Vulnerable	NT Casi Amenazado	LC Preocupación Menor	DD Datos Insuficientes
					NE No evaluado	Apéndice CITES: I II III
					Otra Categoría:	
IV. Lugar de Cacería						
Medio Silvestre <input type="checkbox"/>	Área Protegida <input type="checkbox"/>	Área Privada <input type="checkbox"/>	Otro/Especifique:			
Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Fecha Inicial:	Fecha Final:	Cuota Establecida:		
Arte de Caza/Armas de Fuego						
Permiso:		Calibre:		Municiones:		
Permiso:		Calibre:		Municiones:		
Trampas:		Trampas:		Trampas:		
Trampas:		Trampas:		Trampas:		



V. Uso que le dará a las Especies Cazadas
Observaciones:

Declaro que la Información Líneas Arriba es Fidedigna.

En atención a la Ley Forestal, Áreas protegidas y Vida Silvestre, Ley General del Ambiente respectivamente y sus reglamentos, así como a las normas técnico administrativas para el manejo, aprovechamiento sostenible de la vida silvestre, firmo la presente solicitud.

Las personas que ejercen la cacería de subsistencia deberán de respetar las normas establecidas en el país, las categorías de manejo y zonificación de las áreas protegidas y tienen que sujetarse a los resultados de un diagnostico socioeconómico.

Documentación que debe de acompañar esta solicitud:

- Si la cacería se realizara en terrenos privados, debe de presentar por escrito la autorización del propietario, debidamente firmada y fotocopia debidamente autenticada de la escritura de propiedad.

Lugar y Fecha:.....

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre/Firma del Representante del ICF
Depto. De Vida Silvestre

Fecha de Recepción de la Solicitud